

接種者リストの作成 注意事項

①精算方法覧に金額入力

接種予定人数	0名	当日受付人数	0名
キャンセル者	0名	当日接種人数	0名
↓↓ 貴社記入欄 ↓↓		↓ MYメディカル記入・確認欄 ↓	
精算方法 ※当日負担額※	全額企業負担または単価	¥4,000	0名 予定
	全額窓口負担	¥4,000	1名 予定
	一部窓口負担	¥1,000	1名 予定
	その他①		0名 予定
	その他②	-	0名 予定
		企業請求額	合計 ¥0
		当日窓口費用	合計 ¥0

1行目に接種単価を入力

全額窓口支払いがある場合は2行目にも同じ金額を入力

一部金額の窓口支払いがある場合はその金額を入力

②精算方法 選択

D	E	F	G	H	I	J	K	L		
を記入ください。 します。 有をお願いします。 書さください。(全額現金精算など) うお願いいたします。			接種予定人数	6名		当日受付人数	0名			
			キャンセル者	0名		当日接種人数	0名			
			↓↓ 貴社記入欄 ↓↓				↓ MYメディカル記入・確認欄 ↓			
			精算方法 ※当日負担額※	全額企業負担または単価	¥4,000	4名 予定	企業請求額			
				全額窓口負担	¥4,000	1名 予定	合計	¥0		
一部窓口負担	¥1,000	1名 予定		当日窓口費用						
その他①		0名 予定		合計	¥0					
その他②	-	0名 予定								
↓↓ 貴社記入欄 ↓↓ (※社員番号、所属部署、電話番号は任意となります)										
月	氏名	カナ※全角	日付	保険証記号	保険証番号	精算方法	窓口負担	企業請求	性別	生
-1	山田太郎	ヤマダタロウ	2024/8/5			1 全額企業負担			男	
0	接種者1	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	全額企業負担		¥0	¥4,000	男
0	接種者2	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	全額窓口負担		¥4,000	¥0	女
0	接種者3	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	一部窓口負担		¥1,000	¥3,000	男
0	接種者4	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	全額企業負担		¥0	¥4,000	女
0	接種者5	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	全額企業負担		¥0	¥4,000	男
0	接種者6	フリガナ	〇/〇/〇	〇〇	〇〇	全額企業負担または単価		¥0	¥4,000	女
0						全額窓口負担				
0						一部窓口負担				
0						その他①				
0						その他②				

プルダウンメニューから精算方法を選択すると、①で入力していただいた金額が自動で「J列 窓口負担」「K列 企業請求」反映されるように関数が組んでいるので、こちらの覧の手入力は不要です。

③昨年度 当院をご利用の企業様向け

昨年度、当院にて巡回インフルエンザ予防接種を受ける際に作成していただいたリストの様式に若干の変更がございますので、昨年のデータ貼り付け等は行わないようにご注意ください。